

# 参加申込み用紙

【日時】 平成 31 年 3 月 12 日 (火)  
受付開始 13 : 30 ~ 研修時間 13 : 30 ~ 15 : 30 (2 時間)

【場所】 貝塚市福祉センター 4 階 大会議室

- H31 年 2 月 28 日 (木) までに FAXにてお申込みください。
- 先着順の為、申し込み多数により参加いただけない場合には、こちらから 3 月 6 日 (水) までにご連絡させていただきます。

FAX 送信先 : 貝塚市中央地域包括支援センター

**FAX 072-438-1177**

(電話 072-438-5206)

※ この用紙の氏名・介護支援専門員登録番号をもとに修了証明をさせていただきますので、お間違えのないよう  
ようお願い申し上げます。

※

所属事業所・電話番号	TEL	
連絡先番号 (個人携帯可)		
参加者氏名 (ふりがな)		
介護支援専門員登録番号		
主任介護支援専門員の方は 右枠に○の記入をお願いします		

お申込み先 FAX 番号

**072-438-1177**